承　諾　書

（宛先）上越市ガス水道事業管理者

　上越市排水設備工事費助成金申請に係る審査に当たり、下記名義人の市・県民税の課税状況について、供給計画課職員がその内容を確認することについて承諾します。

年　　月　　日

申請者及び世帯員

住　所

氏　名

生年月日　大正・昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日　生まれ

氏　名

生年月日　大正・昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日　生まれ

氏　名

生年月日　大正・昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日　生まれ

氏　名

生年月日　大正・昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日　生まれ

〔※以下は記入しないでください〕

年　　月　　日

（宛先）税務課長

ガス水道局 供給計画課長

上越市排水設備工事費助成申請の審査に必要な

市・県民税課税状況（最新）の確認について（照会）

上越市排水設備工事費助成申請に係る審査に必要ですので、上記の者の市・県民税の課税状況について照会します。

年　　月　　日

（宛先）ガス水道局 供給計画課長

税務課長

上越市排水設備工事費助成申請の審査に必要な

市・県民税課税状況（最新）の確認について（回答）

上記の者の市・県民税の課税状況は下記のとおりです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 市・県民税 | 氏　　　名 | 市・県民税 |
|  | 課税　　　非課税 |  | 課税　　　非課税 |
|  | 課税　　　非課税 |  | 課税　　　非課税 |